

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA  
SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA**

**EVALUACION DE LA CERTEZA DEL DIAGNOSTICO  
CLINICO EN EL EMBARAZO ECTOPICO  
HOSPITAL OBRERO # 2 - C.N.S.**

**Autor: Dra. Sandra Evelyn Navia Calvetty  
Res I Ginecologia -obstetricia**

**Tutor: Dr. Eufronio Antezana Soria  
Médico Ginecólogo Obstetra**

**Febrero de 2009  
COCHABAMBA - BOLIVIA**

## INDICE

	Página
1. Introducción.....	1
2. Justificación.....	2
3. Planteamiento del problema.....	2
4. Hipótesis.....	2
5. Objetivos.....	2
6. Objetivo general.....	2
7. Objetivos específicos.....	2
8. Marco teórico.....	3
9. Diseño metodológico.....	13
10. Resultados.....	15
11. Conclusión y discusiones.....	16
12. Recomendaciones.....	18
13. Referencias bibliográficas.....	19
13. Anexos.....	20

# **EVALUACION DE LA CERTEZA DEL DIAGNOSTICO CLINICO EN EL**

## **EMBARAZO ECTOPICO**

### **HOSPITAL OBRERO # 2 - C.N.S.**

#### **I.- INTRODUCCION**

El presente trabajo tiene la finalidad de evaluar la certeza del diagnóstico clínico en el embarazo ectópico en el Hospital Obrero # 2 de la Caja Nacional de Salud.

Si bien no se trata de un trabajo experimental, no pierde importancia la validación de la efectividad del diagnóstico clínico en el embarazo ectópico, teniendo en cuenta que el diagnóstico precoz, el manejo adecuado, pueden evitar complicaciones y mejorar el pronóstico de la paciente.

A pesar de que el Embarazo Ectópico es una entidad que data de muchos años, se conoce que desafortunadamente casi nunca se presenta con su forma clásica, por lo que en ocasiones no se diagnostica de forma precoz, que sería la manera más segura de evitar sus complicaciones que por ende no deben ser subestimadas.

En los últimos años se ha incrementado la frecuencia alrededor de seis veces. La incidencia es variable de un lugar geográfico a otro, ello se explica por los múltiples factores de riesgo involucrados que se expresan en forma diferente en cada país o lugar estudiado. Si bien es cierto que la tendencia general del embarazo ectópico va en aumento en el mundo, su mortalidad es cada vez menor debido a la implementación de métodos de diagnóstico precoz que disminuyen la probabilidad de complicaciones evitando la rotura de la trompa, el hemoperitoneo y el shock por hemorragia

El embarazo ectópico es considerado una verdadera emergencia médica motivo por el que despierta interés en conocer su comportamiento. La incidencia mundial muestra un incremento de los casos en forma constante en los últimos 30 años. En los Estados Unidos han aumentado de 4.5 por cada 1000 embarazos a 19.7 por cada 1000 embarazos entre 1970 y 1992. La tasa de mortalidad varía según los autores, pero es de aproximadamente 4.9 por 10000 embarazos ectópicos

El embarazo ectópico continúa comprometiendo la salud reproductiva de la mujer y constituye una de las afecciones ginecoobstétricas con mayor morbilidad y mortalidad que llega desafiante a la medicina en los albores del siglo XXI.

## **II.- JUSTIFICACION**

Conocer la certeza del diagnóstico clínico de la patología, ya que se observa un abuso en la utilización de métodos complementarios dejando a un lado la clínica, siendo esta una observación meramente subjetiva es conveniente respaldar este criterio. Es importante resaltar el aumento de la incidencia del embarazo ectópico, motivo por el que nos planteamos como objetivo disminuir las complicaciones ginecoobstetricas.

## **III.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿El diagnóstico clínico de embarazo ectópico en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Obrero N°2 de la Caja Nacional de Salud tiene alto porcentaje de certeza?

## **IV.- HIPOTESIS**

La certeza del diagnóstico clínico en el embarazo ectópico tiene un porcentaje bajo, requiriéndose de exámenes complementarios para confirmar el diagnóstico de la patología en estudio.

## **V.- OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Validar la certeza del diagnóstico clínico y conocer la tasa de fallas en el diagnóstico de embarazo ectópico en el Hospital obrero # 2 de la Caja Nacional de Salud.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Conocer el método de diagnóstico más utilizado
- Describir las manifestaciones clínicas más frecuentes
- Conocer los factores de riesgo que presentan las pacientes con EE.
- Diagnosticar las localizaciones más frecuentes del embarazo ectópico
- Establecer el tipo de tratamiento más utilizado en estos casos, y la efectividad del tratamiento médico.
- Conocer las complicaciones que se presentaron con mayor frecuencia.
- Identificar la edad más frecuente presentación de embarazo ectópico.

- Averiguar la frecuencia real de la patología en nuestro medio
- Establecer la edad gestacional en la que más fueron diagnosticados los casos

## **VI.- MARCO TEORICO**

### **CONCEPTO E INCIDENCIA**

El Embarazo Ectópico (E.E.) se define como, la implantación del óvulo fecundado fuera de la cavidad uterina. Se da exclusivamente en la especie humana y en los primates de experimentación. Representa una de las causas más importantes de abdomen agudo en ginecología y la principal causa de muerte materna, en el primer trimestre del embarazo (alrededor del 10%).

Su *incidencia* es del 1/200-300 embarazos. Con el desarrollo de las técnicas de reproducción asistida (TRA), en las últimas décadas, se ha registrado una tendencia al aumento en los países desarrollados. En EE.UU ha pasado del 4'5 al 19'7 por mil, entre 1970 a 1992, debido por una parte al desarrollo de reproducción asistida, y por otra, al aumento de prevalencia de los factores de riesgo entre la población.

En cuanto a la *edad*, afecta en el 48'2% a mujeres entre los 30-39 años y en el 36'8% entre los 20-29 años, representando las nulíparas el 34'4% y las que han tenido 1-2 hijos el 23,6%.

### **LOCALIZACIÓN**

- A / *Embarazo Tubárico*. . . . . 98,3 %
- a. Ampular 79,6 %
  - b. Ístmico 12,3 %
  - c. Fímbrico 6,2 %
  - d. Intersticial 1,9 %
- B / *Embarazo Extratubárico* . . . . . 1,7 %
- a. E. Ovárico: intrafolicular o intersticial 0'15 %
  - b. E. Abdominal: primario o secundario 1'4 %
  - c. E. Cervical 0'15 %